IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _

NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - DÍL 1

PŘEDVOLÁNÍ PACIENTOVI

EV. Č. _ _ _ _ _ _

ČÍS. VYSÍLAJÍCÍHO ÚP VZP _ _ _

	PACIENT	ZÁK. ZÁSTUPCE
PŘÍJMENÍ A JMÉNO		
ČÍSLO POJIŠTĚNCE		
ZAMĚSTNAVATEL - ŠKOLA (TŘÍDA)		
BYDLIŠTĚ (ADRESA) VČ. PSČ	TEL.:	TEL.:

DIAGNÓZA PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU (SLOVY):

INDIKACE: **DG.:** **DÉLKA POBYTU:**

◯ KOMPLEXNÍ ◯ PŘÍSPĚVKOVÁ LÁZEŇSKÁ PÉČE

I. II. Ⓓ POŘADÍ NALÉHAVOSTI U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE

PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ A LÁZEŇSKÉ PÉČE ◯ MUŽ ◯ ŽENA

DOPORUČENÉ MÍSTO PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU:

1 - LÁZNĚ BĚLOHRAD

2 -

DNE: RAZÍTKO ZZ, JMENOVKA A PODPIS LÉKAŘE

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

DNE: RAZÍTKO A PODPIS

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

SCHVALUJI:

- KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKOU LÉČBU S POŘADÍM NALÉHAVOSTI
- PŘÍSPĚVKOVOU LÁZEŇSKOU PÉČI
- PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE
- LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ, SMLUVNÍ KATEGORIE UBYTOVÁNÍ

1 -

2 -

3 -

UPRAVUJI - ZAMÍTÁM (DŮVOD):

DNE:

RAZÍTKO A PODPIS REVIZNÍHO LÉKAŘE | RAZÍTKO A PODPIS ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (ADRESA):

DNE:

TERMÍN NÁSTUPU:

RAZÍTKO A PODPIS:

VZP - 15/2004

IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _

NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - DÍL 2

POTVRZENÁ OBJEDNÁVKA LÁZNÍM

EV. Č. _ _ _ _ _ _

ČÍS. VYSÍLAJÍCÍHO ÚP VZP _ _ _

	PACIENT	ZÁK. ZÁSTUPCE
PŘÍJMENÍ A JMÉNO		
ČÍSLO POJIŠTĚNCE		
ZAMĚSTNAVATEL - ŠKOLA (TŘÍDA)		
BYDLIŠTĚ (ADRESA) VČ. PSČ	TEL.:	TEL.:

DIAGNÓZA PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU (SLOVY):

INDIKACE: **DG.:** **DÉLKA POBYTU:**

◯ KOMPLEXNÍ ◯ PŘÍSPĚVKOVÁ LÁZEŇSKÁ PÉČE

I. II. Ⓓ POŘADÍ NALÉHAVOSTI U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE

PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ A LÁZEŇSKÉ PÉČE ◯ MUŽ ◯ ŽENA

DOPORUČENÉ MÍSTO PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU:

1 - LÁZNĚ BĚLOHRAD

2 -

DNE: RAZÍTKO ZZ, JMENOVKA A PODPIS LÉKAŘE

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

DNE: RAZÍTKO A PODPIS

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

SCHVALUJI:

- KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKOU LÉČBU S POŘADÍM NALÉHAVOSTI
- PŘÍSPĚVKOVOU LÁZEŇSKOU PÉČI
- PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE
- LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ, SMLUVNÍ KATEGORIE UBYTOVÁNÍ

1 -

2 -

3 -

UPRAVUJI - ZAMÍTÁM (DŮVOD):

DNE:

RAZÍTKO A PODPIS REVIZNÍHO LÉKAŘE | RAZÍTKO A PODPIS ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (ADRESA):

DNE:

TERMÍN NÁSTUPU:

RAZÍTKO A PODPIS:

VZP - 15/2004

IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _

NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - DÍL 3

LÁZEŇSKÉMU OŠETŘ. LÉKAŘI K DOKUMENTACI

EV. Č. _ _ _ _ _ _

ČÍS. VYSÍLAJÍCÍHO ÚP VZP _ _ _

	PACIENT	ZÁK. ZÁSTUPCE
PŘÍJMENÍ A JMÉNO		
ČÍSLO POJIŠTĚNCE		
ZAMĚSTNAVATEL - ŠKOLA (TŘÍDA)		
BYDLIŠTĚ (ADRESA) VČ. PSČ	TEL.:	TEL.:

DIAGNÓZA PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU (SLOVY):

INDIKACE: **DG.:** **DÉLKA POBYTU:**

◯ KOMPLEXNÍ ◯ PŘÍSPĚVKOVÁ LÁZEŇSKÁ PÉČE

Ⓘ Ⓘ Ⓓ POŘADÍ NALÉHAVOSTI U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE

PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ A LÁZEŇSKÉ PÉČE ◯ MUŽ ◯ ŽENA

DOPORUČENÉ MÍSTO PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU:

1 - LÁZNĚ BĚLOHRAD

2 -

DNE: RAZÍTKO ZZ, JMENOVKA A PODPIS LÉKAŘE

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

DNE: RAZÍTKO A PODPIS

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

SCHVALUJI:

- KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKOU LÉČBU S POŘADÍM NALÉHAVOSTI
- PŘÍSPĚVKOVOU LÁZEŇSKOU PÉČI
- PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE
- LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ, SMLUVNÍ KATEGORIE UBYTOVÁNÍ

1 -

2 -

3 -

UPRAVUJI - ZAMÍTÁM (DŮVOD):

DNE:

RAZÍTKO A PODPIS REVIZNÍHO LÉKAŘE | RAZÍTKO A PODPIS ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (ADRESA):

DNE:

TERMÍN NÁSTUPU:

VZP - 15/2004

RAZÍTKO A PODPIS:

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA (LZE NAHRADIT PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVOU LŮŽK. ODDĚLENÍ, OBSAHUJE-LI POŽADOVANÉ ÚDAJE):
A: DŮLEŽITÁ ANAMN. DATA (U DĚTÍ PODROBNĚ)
B: NO
C: OBJ. NÁLEZ A FUNKČNÍ STAV (U DĚTÍ VYPLNIT NAVÍC ODBORNOU VLOŽKU)
D: LABOR. A DALŠÍ POTŘ. VYŠETŘENÍ (MIN. DLE IS)
E: DIAGNOSTICKÝ ZÁVĚR VČ. VEDLEJŠÍ DIAGNÓZY
F: LÉKAŘEM DOPORUČENÉ ZVL. POŽADAVKY NA LÁZ. LÉČBU
G: ZDŮVODNĚNÍ PRŮVODCE PRO POBYT

IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _

RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE DOPORUČUJÍCÍ LÁZ. LÉČBU

POTVRZUJI, ŽE JSEM PŘEVZAL A VZAL NA VĚDOMÍ POUČENÍ PACIENTA „JAK SE ZP DO LÁZNÍ“

PODPIS POJIŠTĚNCE (ZÁK. ZÁSTUPCE)

IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _

NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - DÍL 4

POJIŠŤOVNĚ A REVIZNÍMU LÉKAŘI K DOKUMENTACI

EV. Č. _ _ _ _ _ _

ČÍS. VYSÍLAJÍCÍHO ÚP VZP _ _ _

	PACIENT	ZÁK. ZÁSTUPCE
PŘÍJMENÍ A JMÉNO		
ČÍSLO POJIŠTĚNCE		
ZAMĚSTNAVATEL - ŠKOLA (TŘÍDA)		
BYDLIŠTĚ (ADRESA) VČ. PSČ	TEL.:	TEL.:

DIAGNÓZA PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU (SLOVY):

INDIKACE: **DG.:** **DÉLKA POBYTU:**

◯ KOMPLEXNÍ ◯ PŘÍSPĚVKOVÁ LÁZEŇSKÁ PÉČE

Ⓘ Ⓘ Ⓓ POŘADÍ NALÉHAVOSTI U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE

PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ A LÁZEŇSKÉ PÉČE ◯ MUŽ ◯ ŽENA

DOPORUČENÉ MÍSTO PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU:

1 - LÁZNĚ BĚLOHRAD

2 -

DNE: RAZÍTKO ZZ, JMENOVKA A PODPIS LÉKAŘE

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

DNE: RAZÍTKO A PODPIS

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

SCHVALUJI:

- KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKOU LÉČBU S POŘADÍM NALÉHAVOSTI
- PŘÍSPĚVKOVOU LÁZEŇSKOU PÉČI
- PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE
- LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ, SMLUVNÍ KATEGORIE UBYTOVÁNÍ

1 -

2 -

3 -

UPRAVUJI - ZAMÍTÁM (DŮVOD):

DNE:

RAZÍTKO A PODPIS REVIZNÍHO LÉKAŘE | RAZÍTKO A PODPIS ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (ADRESA):

DNE:

TERMÍN NÁSTUPU:

RAZÍTKO A PODPIS:

VZP - 15/2004

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA (LZE NAHRADIT PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVOU LŮŽK. ODDĚLENÍ, OBSAHUJE-LI POŽADOVANÉ ÚDAJE):
A: DŮLEŽITÁ ANAMN. DATA (U DĚTÍ PODROBNĚ)
B: NO
C: OBJ. NÁLEZ A FUNKČNÍ STAV (U DĚTÍ VYPLNIT NAVÍC ODBORNOU VLOŽKU)
D: LABOR. A DALŠÍ POTŘ. VYŠETŘENÍ (MIN. DLE IS)
E: DIAGNOSTICKÝ ZÁVĚR VČ. VEDLEJŠÍ DIAGNÓZY
F: LÉKAŘEM DOPORUČENÉ ZVL. POŽADAVKY NA LÁZ. LÉČBU
G: ZDŮVODNĚNÍ PRŮVODCE PRO POBYT

IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _ _

RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE DOPORUČUJÍCÍ LÁZ. LÉČBU

POTVRZUJI, ŽE JSEM PŘEVZAL A VZAL NA VĚDOMÍ POUČENÍ PACIENTA „JAK SE ZP DO LÁZNÍ“

PODPIS POJIŠTĚNCE (ZÁK. ZÁSTUPCE)

IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _ _

NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - DÍL 5

NAVRHUJÍCÍMU LÉKAŘI K DOKUMENTACI

EV. Č. _ _ _ _ _ _

ČÍS. VYSÍLAJÍCÍHO ÚP VZP _ _ _ _

	PACIENT	ZÁK. ZÁSTUPCE
PŘÍJMENÍ A JMÉNO		
ČÍSLO POJIŠTĚNCE		
ZAMĚSTNAVATEL - ŠKOLA (TŘÍDA)		
BYDLIŠTĚ (ADRESA) VČ. PSČ	TEL.:	TEL.:

DIAGNÓZA PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU (SLOVY):

INDIKACE: **DG.:** **DÉLKA POBYTU:**

◯ KOMPLEXNÍ ◯ PŘÍSPĚVKOVÁ LÁZEŇSKÁ PÉČE

Ⓘ Ⓘ Ⓓ POŘADÍ NALÉHAVOSTI U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE

PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ A LÁZEŇSKÉ PÉČE ◯ MUŽ ◯ ŽENA

DOPORUČENÉ MÍSTO PRO LÁZEŇSKOU LÉČBU:

1 - LÁZNĚ BĚLOHRAD

2 -

DNE: RAZÍTKO ZZ, JMENOVKA A PODPIS LÉKAŘE

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

DNE: RAZÍTKO A PODPIS

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

SCHVALUJI:

- KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKOU LÉČBU S POŘADÍM NALÉHAVOSTI
- PŘÍSPĚVKOVOU LÁZEŇSKOU PÉČI
- PRŮVODCE PRO POBYT U KOMPLEXNÍ LÁZEŇSKÉ PÉČE
- LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ, SMLUVNÍ KATEGORIE UBYTOVÁNÍ

1 -

2 -

3 -

UPRAVUJI - ZAMÍTÁM (DŮVOD):

DNE:

RAZÍTKO A PODPIS REVIZNÍHO LÉKAŘE | RAZÍTKO A PODPIS ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (ADRESA):

DNE:

TERMÍN NÁSTUPU:

VZP - 15/2004

RAZÍTKO A PODPIS:

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA (LZE NAHRADIT PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVOU LŮŽK. ODDĚLENÍ, OBSAHUJE-LI POŽADOVANÉ ÚDAJE):
A: DŮLEŽITÁ ANAMN. DATA (U DĚTÍ PODROBNĚ)
B: NO
C: OBJ. NÁLEZ A FUNKČNÍ STAV (U DĚTÍ VYPLNIT NAVÍC ODBORNOU VLOŽKU)
D: LABOR. A DALŠÍ POTŘ. VYŠETŘENÍ (MIN. DLE IS)
E: DIAGNOSTICKÝ ZÁVĚR VČ. VEDLEJŠÍ DIAGNÓZY
F: LÉKAŘEM DOPORUČENÉ ZVL. POŽADAVKY NA LÁZ. LÉČBU
G: ZDŮVODNĚNÍ PRŮVODCE PRO POBYT

IČP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ODBORNOST _ _ _ _

RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE DOPORUČUJÍCÍ LÁZ. LÉČBU

POTVRZUJI, ŽE JSEM PŘEVZAL A VZAL NA VĚDOMÍ POUČENÍ PACIENTA „JAK SE ZP DO LÁZNÍ“

PODPIS POJIŠTĚNCE (ZÁK. ZÁSTUPCE)

NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - DÍL 6

POUČENÍ PACIENTA

1. Lázeňskou péči jako nezbytnou součást léčebného procesu doporučuje pojišťěnci ošetřující lékař přímo na návrhu v části lékařská zpráva. Doporučení, minimálně v rozsahu odborného nálezu, pro který se doporučuje lázeňská péče, může být vystaveno i na zvláštním tiskopisu (např. výměnný list). Návrh na lázeňskou péči podává na předtištěném formuláři pojišťovny navrhující lékař (registrující praktický lékař nebo ošetřující lékař hospitalizaci). Navrhující lékař musí mít s VZP ČR uzavřenou smlouvu a návrh vyplní bez přímé úhrady od pacienta. Návrh na lázeňskou péči schvaluje příslušné územní pracoviště VZP ČR (dále jen ÚP VZP ČR) podle adresy uvedeného bydliště pacienta.

2. Při schválení komplexní lázeňské péče hradí VZP ČR náklady na ubytování, stravování a léčení ve standardní úrovni nesmlouvané a poskytovateli lázeňské péče. Ubytování dospělých pacientů je poskytováno dle možnosti a kapacity lázní ve dvou kategoriích (kategorie A, kategorie B). Obě kategorie představují 2-lůžkový pokoj se základním vybavením, přičemž v kategorii A je sociální zařízení přímo součástí pokoje, v kategorii B je dostupné v rámci ubytovacího objektu. Jakékoliv jiné vybavení pokoje, např. televize, lednice či jednolůžkový pokoj je posuzován jako nadstandardní, který sám uhradí pacient přímo lázeňskému zařízení. Na tuto skutečnost musí být upozorněn před nástupem na lázeňské léčení. Ubytování děti a dorostu je rovněž poskytováno dle možnosti a kapacity dětských lázeňských léčeben ve dvou kategoriích (kategorie A, kategorie B). Obě kategorie představují pokoje se základním vybavením, přičemž do kategorie A jsou zařazeny 2-3 lůžkové pokoje a do kategorie B patří 4-6 lůžkové pokoje. Strava je dle smluvního ujednání připravována dle „Lázeňského dietního systému". Léčení je vedeno lázeňským lékařem a jakékoliv změny musí být prováděny s jeho souhlasem. Dopravu do lázeňského zařízení a zpět hradí VZP ČR při komplexní lázeňské péči v případě, že zdravotní stav pacienta podle vyjádření ošetřujícího lékaře, který tuto dopravu indikuje, neumožňuje dopravu běžným způsobem bez použití dopravní zdravotní služby. Komplexní lázeňská léčba trvá 21 nebo 28 dnů. U osob, které jsou účastny sociálního pojištění probíhá komplexní lázeňská péče v době pracovní neschopnosti.

3. U příspěvkové lázeňské péče VZP ČR hradí standardní léčení. Ubytování, stravování a dopravu si hradí pojištěnec sám. Ubytovat a stravovat se může v lázeňském zařízení, ale i mimo ně. Při převzetí schváleného návrhu na vysílajícím ÚP VZP ČR budou pacientovi poskytnuty informace o vhodných lázeňských místech. Svůj návrh může uplatnit osobní návštěvou v lázních nebo prostřednictvím cestovní kanceláře a také může využít službu ÚP VZP ČR, kde mu pomohou s výběrem lázeňského zařízení. Délka pobytu se řídí indikačním seznamem a nemůže být kratší než 21 dnů. Je-li zaměstnán, musí si vzít na příspěvkovou lázeňskou péči dovolenou popřípadě neplacené volno.

4. Celý systém poskytování lázeňské péče je předvolánkový. To znamená, že smluvní lázeňské zařízení pacienta předvolá nejpozději 5 dnů před nástupem léčení. Současně mu sdělí informace, které jsou pro pacienta nezbytně nutné (např. možné způsoby dopravy, kde se bude v lázních hlásit, co je třeba vzít si s sebou apod.). Při obou typech léčby, tj. komplexní lázeňské péči i příspěvkové lázeňské péči se pacient při nástupu hlásí v léčebně předvoláním, které obdrží od lázní. Termín předvolání je pro pacienta závazný. Zabrání-li mu v nástupu do lázní úmrtí v rodině, ošetřování člena rodiny nebo onemocnění, které vedlo k přijetí do nemocnice, či je neslučitelné s absolvováním lázeňské léčby je povinen ihned o tom uvědomit územní pracoviště, které schválilo jeho lázeňské léčení. V těchto případech doloží potvrzení pracovnici pro lázeňství vysílajícího územního pracoviště, která mu sdělí další postup. Všechny tyto uvedené důvody ke změně termínu jsou klienti povinni projednat s lázeňským zařízením, které je předvolává. Všechny ostatní případy nedodržení termínu nástupu budou považovány za svévolné porušení léčebného režimu. Škody, které tím vzniknou VZP ČR budou klienti povinni uhradit v plné výši. V průběhu lázeňské léčby jsou pacienti povinni dodržovat léčebný režim, který jim stanovil ošetřující lázeňský lékař a respektovat ustanovení domácího řádu příslušné lázeňské léčebny. Nedodržení léčebného režimu a domácího řádu je považováno za svévolné porušení základních povinností pacienta a může být důvodem k jeho předčasnému propuštění z lázeňské léčebny z disciplinárních důvodů. V takovém případě je pacient rovněž povinen uhradit zdravotní pojišťovně veškeré náklady za škodu způsobenou znehodnocením plánovaného lázeňského pobytu.

5. Každý navrhující lékař je povinen vybavit pacienta léky, které permanentně užívá, na celou délku lázeňského pobytu. Dětští pacienti jsou také povinni přijet vybaveni očkovacím průkazem.

6. Systém zakládání pracovní neschopnosti se od dosavadního způsobu nezměnil. Znamená to, že ji pouze u komplexní lázeňské péče vystavuje ošetřující lékař lázeňské léčebny.

7. Délka léčebného pobytu je určena v Indikačním seznamu pro lázeňskou péči o dospělé, děti a dorost (Vyhláška č. 58/1997 Sb). S délkou pobytu seznámí pacienta jeho ošetřující lékař. Při ukončení pobytu potvrdí pacient podpisem pravdivost vyúčtování lázeňské péče.

8. Vzniknou-li při lázeňském léčení jakékoliv problémy, řeší je buď: - kompetentní pracovníci lázeňského zařízení, - kompetentní pracovníci územního pracoviště VZP ČR, v jejímž regionu se dané lázeňské zařízení nachází, - nebo si můžete za cenu místního hovoru zatelefonovat z celé České republiky na tzv. modrou linku VZP ČR s číslem 844 117 777

9. VZP ČR hradí náklady na lázeňskou péči pouze svým pojištěncům. Rovněž hradí pobyt průvodce, který je indikován a je součástí léčebného procesu pacienta - pojištěnce VZP ČR. Pokud však pacient před nástupem na lázeňskou péči nebo v průběhu léčení změní svůj pojistný vztah a přihlásí se k jiné zdravotní pojišťovně, zařídí si u této pojišťovny úhradu lázeňské péče za ty dny, po které byl jejím pojištěncem.

Při lázeňském léčení Vám přejeme pohodu, odpočinek a především zlepšení Vašeho zdravotního stavu.

Vaše zdravotní pojišťovna